SBORNÍK

XXXVIII. kongresu České společnosti plastické chirurgie

Pod záštitou děkana lékařské fakulty Univerzity Palackého v Olomouci
prof. MUDr. Milana Koláře, Ph.D.

Olomouc
11. - 13. 10. 2018

Vzdělávací akce je zařazena do Registru akreditovaných akcí
dle Stavovského předpisu ČLK č. 16
a je ohodnocena 18 kreditními body
Číslo akce: 53479

Česká společnost plastické chirurgie

POŘADATEL
Česká společnost plastické chirurgie ČLS JEP

T.E.O. Consulting s.r.o

ORGANIZÁTOR
T.E.O. Consulting, s.r.o.
IČ 28746171, DIČ CZ28746171

www.kongresplastika2018.cz

T.E.O.
CONSULTING S.R.O.

ORGANIZÁTOR
T.E.O. Consulting, s.r.o.
IČ 28746171, DIČ CZ28746171

Prověřená Společnost 2018

PARTNEŘI KONGRESU

ZLATÝ PARTNER

MENTOR® Make life more beautiful™

MEDIMPLANT s.r.o.

POLYTECH QUALITY YOU CAN FEEL

Aesthe Med

STŘÍBRNÝ PARTNER

Allergan

APTOS NITĚ A METODY LIFTINGU

PARTNEŘI:

ADYTON medical devices

Allergan

Bioptická laboratoř CYTOLOGIE | BIOPSIE | MOLEKULÁRNÍ GENETIKA

B|BRAUN SHARING EXPERTISE

BTL 25 let

GRADE MEDICAL

H2EUROPE THE MOLECULAR HYDROGEN COMPANY

IBI, spol. s r.o.®

JWL LUXURY PEARLS

KIKAFE

LA ROCHE-POSAY LABORATOIRE DERMATOLOGIQUE

lipoelastic® MEDICAL PRODUCTS

NEOMED

one IPSEN Creating a new era together

sobi

SURGIPA medical

tilak®

SwissLife Select

VIVAX Management (CZ)

xantis pharma

MENTOR® MemoryGel® Xtra

Nová řada NEJŽÁDANĚJŠÍ
značky prsních implantátů MENTOR®

Více objemu, více plnosti
Přirozené na dotek

#1 GLOBAL BRAND

5 MILIONŮ+ žen používá prsní implantáty MENTOR®

www.medimplant.cz

XXXVIII. kongres
České společnosti plastické chirurgie

HLAVNÍ PROGRAM

Pátek 12. 10. 2018

Registrace: 08.00 - 18.00

08.30 – 08.45
Zahájení kongresu

prof. MUDr. Milan Kolář, Ph.D.
Děkan LF UPOL

MUDr. Bohumil Zálešák, Ph.D.

VĚDECKÝ PROGRAM

ESENCIÁLNÍ INFORMACE

08.45 – 08.53
1. Aktuální stav postgraduálního vzdělávacího systému v plastické chirurgii
Sukop A.[1], Fibír A. [2]
1) Klinika plastické chirurgie 3. LF UK a FN Královské Vinohrady Praha
2) Oddělení plastické a estetické chirurgie a léčby popálenin, Chirurgická klinika, FN Hradec Králové

08.53 – 09.00
2. Acta chirurgicae plasticae – minulost, současnost, budoucnost
Fibír A.
Oddělení plastické chirurgie FN HK

SEKCE REKONSTRUKČNÍ CHIRURGIE A INTERDISCIPLINÁRNÍ SPOLUPRÁCE

Předsednictvo: Stehlík D., Richter P., Molitor M.

09.00 – 09.07
3. Hemikorporektomie
Richtr P., Hoch J., Frajer L., Jech Z., Kříž J., Hyšperská V., Štulík J., Babjuk M., Svobodová K.
Oddělení plastické chirurgie Chirurgické kliniky 2. LF UK a FN Motol

09.07 – 09.14
4. Časná extenzivní nervová dekomprese a regenerativní lipografting u postkompartmentální plantární atrofie
Klosová H. , Zálešák B., Stehlík D.
Oddělení plastické a estetické chirurgie, FN Olomouc

09.14 – 09.21
5. Chirurgická léčba těžké formy supurativní hidradenitidy genitálu – naše zkušenosti a doporučení
Fibír A.[1], Slaninka I [1]., Šedivý O [1].
1) Oddělení plastické a estetické chirurgie a léčby popálenin, Chirurgická klinika, FN Hradec Králové
2) Katedra chirurgie, LF Hradec Králové, Univerzita Karlova v Praze

09.21 – 09.28
6. Multidisciplinární přístup v léčbě acne inversa
Hokynková A.
Klinika popálenin a plastické chirurgie, FN Brno

09.28 – 09.35
7. Scrotal lymphoedema - one case with 7 years follow up
Kempný T.[1], Knoz M.[2] , Lipový B[3].
1) MEDICent - plastická a estetická chirurgie Ostrava
2) Klinika plastické a estetické chirurgie
3) Klinika popálenin a plastické chirurgie FN Brno

09.35 – 09.42
8. Prítomnosť silikónu v kapse okolo prsníkových implantátov
Palenčár D., Hulín I., Mendel M., Simonová K.
KPCH Ružinov, Bratislava

09.42 – 09.49
9. Resekce proximálního femuru u dítěte pro Ewingův sarkom se zachováním kyčelního kloubu s okamžitou rekonstrukcí
Sukop A.[1], Bayer J.[1], Chládek P.[2], Schovanec J.[2]
1) Klinika plastické chirurgie 3. LF UK a FN Královské Vinohrady Praha,
2) Klinika dětské ortopedie FN Motol

09.49 - 09.56
10. Supraklavikulární lalok - efektivní metoda v rekonstrukci defektů hlavy a krku
Šín P., Hokynková A., Rotschein P., Blahák J., Daněk Z.
Klinika popálenin a plastické chirurgie, FN Brno

09.56 – 10.03
11. Hidradenitis suppurativa - komplexní problém
Kydlíček T.[1], Cetkovská P.[2], Třešková I.[1]
1) Oddělení plastické chirurguie FN Plzeň
2) Dermatovenerologická klinika FN Plzeň

10.03 – 10.10
12. T bone flap
Kempný T.[1,2], Abdelkarim A.[1], Pogl D.[1]
1) Oddělení plastické chirurgie, Klinikum Wels, Austria
2) Klinika MEDICent, Ostrava

10.10 – 10.17
13. Komplexní rekonstrukce rtu a nosu třífázovým čelním a volným lalokem – kazuistika
Dvořák Z.[1,2,3,] Novák P.[1], Heroutová M. [1,2] Veselý J.[1,2]
1) Klinika plastické a estetické chirurgie FN U sv. Anny v Brně
2) Lékařská fakulta Masarykovy univerzity v Brně
3) Klinika ústní, čelistní a obličejové chirurgie FN Olomouc

10.17 – 10.30 DISKUZE

10.30 - 10.50 COFFEE BREAK

10.50 – 12.30 SEKCE REKONSTRUKČNÍ CHIRURGIE, MIKROCHIRURGIE

Předsednictvo: Sukop A., Nejedlý A., Černoch F.

10.50 – 10.57
14. EMPFF – extended medial plantar free flap
Kempný T.[1,2,3], Knoz M. [3], Lipový B. [3]
1) Oddělení plastické chirurgie, Klinikum Wels, Austria
2) Klinika MEDICent, Ostrava
3) Klinika popáleninové a rekonstrukční chirurgie, FN Brno Bohunice

10.57 – 11.04
15. Replantace horní končetiny v paži
Votruba T.[1], Mařík V.[1], Fialová L.[2]
1) Oddělení Plastické chirurgie, Krajská nemocnice České Budějovice a.s.
2) Klinika plastické chirurgie, Nemocnice Na Bulovce
2) Ústav chirurgie ruky a plastické chirurgie, Vysoké nad Jizerou

11.04 – 11.11
16. Free flap monitoring
Lovětínská V.
ÚV nemocnice Praha, FN Olomouc, Brook Army Medical Centre San Antonio Texas

Pozvednuté tváře a plnější rty – takového vzhledu se nikdy nenabažím.

MÉ BÁJEČNÉ

JÁ

Každý den trávíte čas tím, abyste dobře vypadala a světu ukázala svou nejlepší tvář. S pomocí produktů Juvéderm™ můžete:

- Konturovat tváře a zvýraznit tak jejich tvar.
- Osvěžit oblast kolem očí.
- Tvarovat bradu a linii čelisti.
- Zvýšit objem rtů.
- Docílit dlouhotrvajícího přirozeného vzhledu.

Juvéderm™

IM_0359_2018 Datum přípravy: září 2018

Allergan

Allergan CZ, s.r.o., Nádražní 344/23, 150 00 Praha 5 – Smíchov www.allergan.cz

11.11 – 11.17
17. Syndrom lepivých trombocytů
Lysák R.
Oddělení plastické a estetické chirurgie, FN Olomouc

11.17 – 11.26
18. Genové mutace a odezva oboru plastické chirurgie
Nejedlý A., Sukop A.
Klinika plastické chirurgie Fakultní nemocnice Královské Vinohrady

11.26 – 11.51
19. Perspektivy molekulárně genetického testování
Macek M.
2. LF UK, Praha

11.51 – 12.00 DISKUZE

12.00 - 13.00 OBĚD

13.00 – 13.45 PANELOVÁ DISKUZE 1
Management rekonstrukční chirurgie v režimu řízené ztráty

Moderátor: **MUDr. Bohumil Zálešák, Ph.D.**

doc. MUDr. Luboš Dražan, Ph.D.
Ing. Pavel Juříček, Ph.D.
MUDr. Aleš Fibír, Ph.D.
Ing. Tomáš Uvízl
MUDr. Radomír Maráček
prof. MUDr. Roman Havlík, Ph.D.

13.45 – 14.00 COFFEE BREAK

14.00 – 15.00 Vyzvaná přednáška
20. Výraz tváře jako okno do duše
prof. MUDr. Cyril Höschl, DrSc., FRCPsych.
Národní ústav duševního zdraví, Klecany

15.00 - 15.55 PANELOVÁ DISKUZE 2
Současný stav rekonstrukce prsů v ČR - u žen s rizikovou žlázou podstupující profylaktický výkon a rekonstrukci
Moderátor: **MUDr. Daniel Stehlík**
MUDr. Ivan Justan, Ph.D.

doc. MUDr. Luboš Dražan, Ph.D. - plastická chirurgie
doc. MUDr. Andrej Sukop, Ph.D. - plastická chirurgie
doc. MUDr. Oldřich Coufal, Ph.D.- onkochirurgie
Mgr. Radka Alexandrová - psychologie
MUDr. Nora Zlámalová - onkochirurgie
MUDr. Karel Cwiertka, Ph.D. - onkologie
prof. MUDr. Milan Macek, DrSc. - genetika
MUDr. Dana Houserková, Ph.D. - radiologie

15.55 – 16.15 COFFEE BREAK

PRODUKTOVÁ SEKCE

Předsednictvo: Fibír A., Kydlíček T., Streit L.

16.15 – 16.29
21. Niťový lifting Aptos - vybrané indikace a možnosti použití v obličeji
Kalinová L.
Klinika plastické chirurgie, Nemocnice na Bulovce Praha

16.29 – 16.43
22. Možnosti použití kyseliny hyaluronové v obličeji z pohledu plastického chirurga
Kalinová L.
Klinika plastické chirurgie, Nemocnice na Bulovce Praha

16.43 – 16.50
23. Lipografting BODYJET - přirozené proudění vody pro zvýšení sebevědomí žen
Šilhánková J., Kostrhunová E.
GIA clinic s.r.o., Prostějov

16.50 – 16.57
24. STOPBAC- Ag protekce v plastické chirurgii
Zálešák B.

16.57 – 17.04
25. Hybridní hyaluronová kyselina - první zkušenosti
Filip Černoch
Klinika popálenin a plastické chirurgie FN Brno

17.04 – 17.19
26. Xiapex v léčbě Dupuytrenovy nemoci
Fibír A.
Oddělení plastické a estetické chirurgie a léčby popálenin FN HK

17.19 – 17.35 COFFEE BREAK

SEKCE VARIA I

Předsednictvo: Palenčár D., Kurial P., Kempný T.

17.35 – 17.42
26. Komplexní léčba jizev - podíl moderních technologií na konečném výsledku
Klosová H.
Klinika popáleninové medicíny a rekonstrukční chirurgie, FN Ostrava

17.42 – 17.49
27. Co se stane s arcus marginalis během transplantace tuku do dolních víček
Mařík V., Kurial P.
Oddělení plastické chirurgie, Nemocnice České Budějovice

17.49 – 17.56
28. Festoons
Kurial P., Mařík V.
Oddělení plastické chirurgie Nemocnice České Budějovice a.s., RRC Clinic Hluboká nad Vltavou a.s.

17.56 – 18.03
29. Endoskopická dekomprese očnice a optických kanálů u pacientů s endokrinní orbitopatií.
Hoza J.
ORL klinika, FN Olomouc

18.03– 18.10
30. Principy laserterapie a indikace pro použití v klinické praxi.
Klosová H., Zálešák B.
Oddělení plastické a estetické chirurgie, FN Olomouc

18.10 – 18.17
31. Dlouhodobá kontrola mnohočetných nemelanomových kožních malignit a prekanceróz pomocí CO_2 laseru
Zálešák B., Lysák R., Stehlík D.
Oddělení plastické a estetické chirurgie, FN Olomouc

18.17 - 18.24
Replantace boltců na KPECH Brno
Dvořák Z., Veselý J.[1,2] Stupka I. [1], Dražan L.[1], Kubek T. [1,2], Streit L. [1,2]

18.24 – 18.30 DISKUZE

19.45 **Slavnostní vernisáž výstavy výtvarných děl plastických chirurgů v sále MARCONI**

20.00 – 01.00
Interaktivní skupinová diskuze na téma:
Záležitosti oboru a odborné společnosti
(v rámci společenského večera)
Dress code: formal

APTOS
THREAD LIFTING METHODS
3rd
Generation Aptos threads with
Hyaluronic Acid
for simultaneous lifting
& rejuvenation!
HA
www.aptos.global

sobota 13. 10. 2018

Registrace: 08.30 – 13.00

08.30 - 10.00
SEKCE REKONSTRUKČNÍ CHIRURGIE A CHIRURGIE PRSU I

Předsednictvo: Dražan L., Mařík V., Streit L.

08.30 – 08.37
32. Lower body lifting
Frajer L., Kufa R., Paděra J.
Perfect Clinic

08.37 – 08.44
33. Specifika Madelungovej choroby
Fedeleš J., st., Palenčár D.
KPCh Ružinov, Bratislava

08.44 – 08.51
34. Konverze TS male to female - komplikace
Vřeský B.[1], Netočný V.[2], Janík I.[1]
1) Privatklinik LLC s.r.o.
2) Ostrava Městská nemocnice Ostrava Fifejdy

08.51 – 08.58
35. Plastický chirurg - nezastupitelný člen v rámci multioborové léčby sarkomů
Frajer L.[1], Richtr P.[2], Lischke R.[3], Hoch J.[1], Hladík P. [3], Dupal P. [4], Jech Z.[1], Šimonek J.[3], Ozaniak A[3].
1) Chirurgická klinika 2. LF UK a FN Motol
2) Oddělení plastické chirurgie ve FN Plzeň
3) III. chirurgická klinika 1. LF UK a FN Motol
4) I. ortopedická klinika 1. LF UK a FN Motol

08.58 – 09.05
36. Reanimace obličeje temporální myoplastikou bez osteotomie jařmového oblouku
Streit L., Dvořák Z., Kubek T., Veselý J.
Klinika plastické a estetické chirurgie, FN u sv. Anny v Brně a Lékařské fakulty Masarykovy university, Brno

09.05 – 09.12
37. BIA - ALCL v České republice - další klinické zkušenosti
Sukop A. [1], Kozák T. [2], Eis V.[3], Bárta J. [4], Nejedlý A.[1], Zárubová L.[1], Patzelt M.[1]
1) 3. LF UK a FN Královské Vinohrady Praha Klinika plastické chirurgie
2) Interní hematologická klinika
3) Ústav patologie
4) Radiodiagnostická klinika

09.12 – 09.19
38. Transplantace tukové tkáně u dvoustupňové rekonstrukce prsu
Sirek T.
Nemocnica Chirurgii Małoinwazyjnej i Rekonstrukcyjnej, Bielsko Biała, Polsko

09.19 – 09.26
39. Rekonstrukce prsu bezprostřední či odložená? Zkušenosti plzeňského mammocentra
Třešková I., Kydlíček T.
Oddělení plastické chirurgie, FN Plzeň

09.26 – 09.33
40. Regenerační lipografting po adjuvantní radioterapii u nádorových onemocnění prsu
Stehlík D., Zálešák B., Lysák R., Sommerová-Podkalská K.
Oddělení plastické a estetické chirurgie, FN Olomouc

09.33 – 09.40
41. Rekonstrukce prsu kombinací MLD lalok + implantát
Lysák R.
Oddělení plastické a estetické chirurgie, FN Olomouc

09.40 – 09.47
42. Periareolární mastopexe s augmentací - výsledky studie
Mařík V., Kurial P.
Oddělení plastické chirurgie, Nemocnice České Budějovice

09.47 – 09.54
43. Kůže šetřící mastektomie s ponecháním extra kůže pro budoucí rekonstrukci areolomamilárního komplexu
Dražan L., Kubek T., Streit L., Stupka I., Dvořák Z.
Klinika plastické a estetické chirurgie, FN u sv. Anny, Brno

09.54 – 10.01
44. Okamžitá rekonstrukce prsu po mastektomii s využitím techniky fat graftingu
Streit L.,Dražan L.[1], Schneiderová M.[2],Kubek T.1, Veselý J.[1]
1) Klinika plastické a estetické chirurgie, FN u sv. Anny v Brně a Lékařské fakulty Masarykovy university, Brno
2) Oddělení radiologie, Masarykův onkologický ústav, Brno

10.01 – 10.08
45. IQUAM – minulost – současnost - budoucnost
Bursa V.
OPCH FN Plzeň

10.08 - 10.20 DISKUZE

10.20 - 10.40 COFFEE BREAK

10.40 - 11.10 PANELOVÁ DISKUZE 3
Koexistence plastické chirurgie, dermatologie, korektivní dermatologie a estetické medicíny v současné době

Moderátor: MUDr. Bohumil Zálešák, Ph.D.

Oslovení řečníci:

prof. MUDr. Jana Herzogová, CSc.
prof. MUDr. Petr Arenberger, DrSC., MBA - Skype
doc. MUDr. Arenbergerová Monika, Ph.D. - Skype
doc. MUDr. Andrej Sukop, Ph.D.
MUDr. Vladimír Mařík
doc. MUDr. Ondřej Měšťák, Ph.D.
doc. MUDr. Roman Šmucler, CSc. - Skype

11.40 – 12.40 OBĚD

12.40 – 14.10 SEKCE CHIRURGIE PRSU II

Předsednictvo: Justan I., Třešková I., Dvořák Z,

46. Capsular Contracture : the „myths“, the real data and the prevention (12 min)
prof. Stefano Pompei, M.D.
Plastic and Reconstructive Surgery Unit at the “S. Camillo” General Hospital, Rome, Italy

47. Clinical evidence of using Microthane implants in primary and revision breast surgery (12 min)
prof. Stefano Pompei, M.D.
Plastic and Reconstructive Surgery Unit at the "S. Camillo" General Hospital, Rome, Italy

48. The „Triplet Mastopexy" with and without implants (12 min.)
prof. Stefano Pompei, M.D.
Plastic and Reconstructive Surgery Unit at the "S. Camillo" General Hospital, Rome, Italy

14.10 – 14.30 COFFEE BREAK

14.30 – 15.30 SEKCE VARIA

Předsednictvo: Klosová H., Frajer L., Šín P.

14.30 – 14.37
49. Specifika podtlakové terapie v rekonstrukci defektů stěny břišní
Nártová L., Hokynková A., Košková O., Šín P., Černoch F.
Klinika popálenin a plastické chirurgie FN Brno

14.37 – 14.44
50. Současné a budoucí trendy v použití a vývoji dermálních náhrad v rekonstrukční chirurgii
Holoubek J. [1,3] Lipový B. [1,3], Knoz M.[1,2,3] Vojtová L.[4], Faldyna M.[5], Göpfert E.[5], Štěpánková V.[6]
1) Klinika popálenin a plastické chirurgie FN Brno
2) Klinika plastické a estetické chirurgie FN USA, Brno
3) Lékařská fakulta, Masarykova univerzita Brno
4) CEITEC – Středoevropský technologický institut, VUT, Brno
5) Výzkumný ústav veterinárního lékařství Brno
6) Enantis s.r.o, Brno

14.44 – 14.51
51. Epidermolysis Bullosa a nové trendy v léčbě chronických defektů
Rotschein P., Vokurková J., Košková O., Fiala M., Hokynková A., Šín P.
Klinika dětské chirurgie, ortopedie a traumatologie FN Brno Klinika popálenin a plastické chirurgie FN Brno EB centrum FN Brno

14.51 – 14.58
52. Regenerační lipografting – možnost ovlivnění refrakterních ulcerací nášlapné plochy diabetiků a neurologicky kompromitovaných pacientů.
Podkalská - Somerová K., Zálešák B.
Oddělení plastické a estetické chirurgie FN Olomouc

14.58 – 15.05
53. Řešení objemových defektů obličeje transplantací autologního tukové štěpu
Paciorek M.[1], Merta M.[1], Berkeš A.[1], Grygar A.[1], Rosický J.[2]
1) Centrum plastické chirurgie a chirurgie ruky, FN Ostrava
2) ING corporation, s.r.o., Frýdek-Místek

15.05 – 15.12
54. Problematika diastázy – interdisciplinárny prístup
Autor : Monika Šrenkelová, MUDr. Juraj Gajdoš, MBA, Doc. MUDr. Ondrej Měšťák, Ph.D.
Klinika popálenín a rekonštrukčnej chirurgie Nemocnice Košice - Šaca a.s. 1. súkromná nemocnica, Člen skupiny AGEL

15.12 – 15.19
55. Současné trendy a vliv nutriční podpory na hojení defektů u akutních pacientů
Jelínková Z.[1], Hokynková A.[1,2] , Černoch F. [1,2], Adlerová T[1,2], Nártová L., Pospíšil D. [1,2]
1) Klinika popálenin a plastické chirurgie, FN Brno,
2) Interní gastroenterologická klinika, FN Brno 3. LF MU, Brno

56. Mezioborová spolupráce plastického chirurga a urologa při chirurgickém řešení karcinomu penisu
Dolejš M. [1,2] Trávníček I. Hora M. [2,2] Dolejšová O. [2], Bursa V. [1], Třešková I. [1]
1) Odd. plastické chirurgie, FN Plzeň
2) Urologická klinika, FN Plzeň

57. Naše iniciální zkušenosti s hydrochirurgickým debridementem chronických ran s použitím systému Sonoca – UAW
Badida G., Zálešák B.
Oddělení plastické a estetické chirurgie Fakultní nemocnice Olomouc

15.19 – 15.30 DISKUZE

15.30 – ZHODNOCENÍ, ZÁVĚR KONGRESU

HLAVNÍ CENA KONGRESU

XXXVIII. kongres
České společnosti plastické chirurgie

11. - 13. 10. 2018 v Olomouci
Kongresový hotel Clarion, Olomouc

Abstrakta přednášek

www.kongresplastika2018.cz

Autor:	doc. MUDr. Andrej Sukop, Ph.D. 1)
Spoluautor:	MUDr. Aleš Fibír, Ph.D. 2)
Název přednášky:	Aktuální stav postgraduálního vzdělávacího systému v plastické chirurgii.
Pracoviště:	1) Klinika plastické chirurgie 3. LFUK a FN Královské Vinohrady Praha, 2) Oddělení plastické chirurgie FN HK
Text:	Přednáška shrnuje současnou realizaci zákona 67/2017 v praxi. Jsou zde uvedeny a vysvětleny základní právní pojmy jako je chirurgický dozor, dohled, možnosti lékařů bez a s chirurgickým kmenem. Seznamuje účastníky s činností a složením akreditační komise a atestačních komisí. Jsou zde uvedeny termíny a místa konání atestací a atestačních kurzů 2018-2022. Popisuje probíhající schvalovací proces a navrhované změny ve vzdělávacího programu plastické chirurgie.
Klíčová slova:	vzdělání, atestace, akreditace, plastická chirurgie

Autor:	MUDr. Aleš Fibír, Ph.D.
Název přednášky:	Acta chirurgicae plasticae – minulost, současnost, budoucnost
Pracoviště:	Oddělení plastické chirurgie FN HK

Autor:	MUDr. Patrik Richtr, Ph.D.
Spoluautor:	prof. MUDr. Jiří Hoch, CSc., MUDr. Lukáš Frajer, MUDr. Zbyněk Jech, doc. MUDr. Jiří Kříž, Ph.D., MUDr. Veronika Hyšperská, prof. MUDr. Jan Štulík, CSc., prof. MUDr. Marek Babjuk, CSc., MUDr. Karolína Svobodová
Název přednášky:	Hemikorporektomie
Pracoviště:	Oddělení plastické chirurgie Chirurgické kliniky 2. LF UK a FN Motol
Text:	Hemikorpororektomie je ultimátní, multioborový výkon s nadpolovičním procentem peroperační i pooperační mortality. Zahrnuje amputaci pánve a dolních končetin přerušením páteře a durálního vaku v místě bifurkace aorty a dolní duté žíly (L4/5). Kromě toho je zapotřebí trvale derivovat močové cesty, provést trvalou derivační kolostomii a nakonec zakrýt zbytek trupu vhodně zvolenými svalovými a kožními laloky. Celosvětově je celkem publikováno asi 60 případů, přičemž pouze v 11 případech byl zákrok proveden z důvodu terminální pánevní osteomyelitidy. V našem případě se jednalo o 19-ti letého muže, který byl poraněn elektrickým obloukem při přelézání vlakové soupravy. Pádem z výše si způsobil transverzální lézi míšní od dermatomu Th12 distálně. Následné změny v distální polovině těla způsobené elektrickým proudem, vedly k postupné nekróze jak měkkých, tak kostních tkání a celý proces vyústil v chronický zánět, který nakonec postihl i pánevní skelet. Bez hemikorporektomie by mladý muž, i přes maximálně vystupňovanou konzervativní terapii zemřel. Na kazuistice ukazujeme nutnost multioborového přístupu, důkladného plánování výkonu, řešení nastalých peroperačních úskalí i komplikací v pooperačním období.
Klíčová slova:	hemikorporektomie, multioborová spolupráce, osteomyelitada pánve, poranění elektrickým proudem, transverzální míšní léze

Autor:	MUDr. Hana Klosová, Ph.D. 1)
Spoluautor:	MUDr. Bohumil Zálešák, Ph.D., MUDr. Daniel Stehlík 2)
Název přednášky:	Extenzivní nervová dekomprese a regenerativní lipogfrafting u postkompartmentální plantární atrofie
Pracoviště:	1) KPMRCH FN Ostrava , 2) Oddělení plastické a estetické chirurgie, FN Olomouc
Text:	Přednáška uvádí kazuistiku pacienta, u kterého došlo po úrazu k rozvoji kompartment syndromu bérce s nutností provedení fasciotomií. Dlouhotrvající následný průběh léčení byl spojen se vznikem trvalých následků, jedním z nich byla i plantární atrofie s rozvojem vícečetných plantárních otlaků a defektů. U pacienta byl na plosce postižené nohy opakovaně proveden lipografting s významným zlepšením lokálního nálezu v podobě regrese otlaků a defektů a s ústupem subjektivních příznaků, zejména bolestí při chůzi. Jednoznačným výstupem bylo zlepšení kvality života pacienta a možnost a lepšího návratu k životu v předchorobí.

Autor:	MUDr. Fibír Aleš, Ph.D.
Spoluautor:	MUDr. Igor Slaninka, Ph.D., MUDr. Ondřej Šedivý
Název přednášky:	Chirurgická léčba těžké formy supurativní hidradenitidy genitálu – naše zkušenosti a doporučení
Pracoviště:	1. Oddělení plastické a estetické chirurgie a léčby popálenin, Chirurgická klinika, FN Hradec Králové 2. Katedra chirurgie, LF Hradec Králové, Univerzita Karlova v Praze
Text:	Hidradenitis suppurativa je chronické zánětlivé onemocnění kůže, které ve svém pokročilém stadiu významným způsobem narušuje kvalitu života u postižených jedinců. U těchto pacientů, kdy je konzervativní léčba již neefektivní, nebo je příliš vysoká míra recidivy, může radikální resekce všech postižených tkání být jedinou možností, jak nemoc vyléčit, nebo alespoň uspokojivě kompenzovat. Naštěstí takových pacientů není mnoho, což na druhou stranu přináší problém, podle jakých doporučení zvolit nejlepší strategii léčby. Odborné literární zdroje neuvádějí jasná léčebná doporučení u rozsáhle postižených pacientů, k dispozici jsou často pouze jednotlivé kasuistiky nebo jejich soubory. V tomto sdělení prezentujeme naše zkušenosti a doporučení, včetně přehledu literatury.
Klíčová slova:	hidradenitis suppurativa, vulvektomie, rekonstrukce, infekce

Autor:	MUDr. Alica Hokynková
Spoluautor:	A. Hokynková, P. Šín, P. Rotschein, Z. Chaloupková, M. Hanslianová, J. Ošmerová
Název přednášky:	Multidisciplinární přístup v léčbě acne inversa
Pracoviště:	Klinika popálenin a plastické chirurgie, Fakultní nemocnice Brno
Text:	Acne inversa neboli hidradenitis suppurativa je chronické zánětlivé onemocnění kůže lokalizované do vlasových folikulů. Chirugická léčba defektů vzniklých po excisích abscesových ložisek typických lokalizací zahrnuje radikální excisi s uzavřením vzniklého defektu pomocí přímé sutury, dermoepidermálního štěpu nebo s využitím místního posunu. I když rekonstrukční techniky nebývají technicky náročné, často se v praxi setkáváme s prodlouženým hojením a v některých případech dochází k vytvoření i rány chronické. Cílem tohoto sdělení je prezentace našich interních doporučení vytvořených na základě evropských guidelinů zdůrazňujících nutnost mezioborového přístupu v komplexní léčbě tohoto onemocnění (vedení léčby dermatologem specialistou, prolongovaná antibiotická terapie). Management léčby bude prezentován na případu 38-letého muže se závažným stupněm acne inversa, u kterého došlo ke zhojení komplikovaného chronického perianogenitálního defektu.
Klíčová slova:	Acne inversa, chirurgická léčba, guideline

Autor:	MUDr. Tomáš Kempný, Ph.D.
Spoluautor:	Kempny T. 1),2),3), Knoz M. 3, Lipový B. 3)
Název přednášky:	Scrotal lympoedema - one case with 7 years follow up
Pracoviště:	1) Oddělení plastické chirurgie, Klinikum Wels, Austria 2) Klinika Medicent, Ostrava, Česká Republika 3) Klinika popáleninové a rekonstrukční chirurgie, FN Brno Bohunice, Česká Republika
Text:	Chirurgie lymfedému při použití mikrochirurgických technik je poměrně novou částí plastické chirurgie. Liposukce, dermolipectomie, kompresní prádlo, lymfatické masáže jsou metody, které vedou sice ke zlepšení stavu, ale nedotýkají se primárního cíle....odvedení lymfy z postižené oblasti. K tomuto cíli slouží metody lymfatiko-venozních anastomoz a transplantace volných tkáňových bloků obsahující lymfatické uzliny. Většinovou skupinou jsou pacientky s lymfedémem po chirurgických operacích na prsu ev. pánevní lymfadenectomií u nádorů ovarií v kombinaci s radioterapií. V naší kasuistice bych chtěl ukázat příklad transplantace lymfatických uzlin na skrotální lymfedém po amputaci glans penis, oboustranné inguinální lymfadenectomii jakož i radioterapii v dlouhodobém výsledku.
Klíčová slova:	lymphoedema, free lymphonodes transfer, scrotum

Autor:	MUDr. Drahomír Palenčár, Ph.D.
Spoluautor:	MUDr. Ivan Hulín, MUDr. Miroslav Mendel, MUDr. Katarína Simonová
Název přednášky:	Prítomnosť silikónu v kapse okolo prsníkových implantátov
Pracoviště:	KPCH Ružinov, Bratislava

Autor:	doc. MUDr. Andrej Sukop, Ph.D.1)
Spoluautor:	MUDr. Jiří Bayer 1), MUDr. Petr Chládek 2), MUDr. Jiří Schovanec 2)
Název přednášky:	Resekce proximálního femuru u dítěte pro Ewingův sarkom se zachováním kyčelního kloubu s okamžitou rekonstrukcí.
Pracoviště:	1) Klinika plastické chirurgie 3. LF UK a FN Královské Vinohrady Praha 2) Klinika dětské ortopedie FN Motol
Text:	Autoři prezentuji ojedinělý klinický případ Ewingova sarkomu proximálního femuru u dítěte řešený v jedné době radikální resekcí proximální třetiny femuru s okamžitou náhradou volným přenosem kostního štěpu – fibuly a kosti z kostní banky. U 3,5 letého chlapce se objevily příznaky bolesti v oblasti pravé kyčle, kulhání , teploty a zánětlivé markery. Pro podezření na osteomyelitidu provedeno RTG a MRI. Biopsií verifikován Ewingův sarkom. Vzhledem k rozsahu indikována buď exartikulace v kyčli nebo radikální resekce s okamžitou rekonstrukcí. Před operací pacient prodělal chemoterapii podle protokolu Euro Ewing 99. Během resekce zachována epifýza a apofýza femuru. Defekt kosti řešen volným přenosem fibuly na kterou byl fixován prstenec z kadaveru, tak aby bylo možné pomocí intaktní epifýzy rekonstruovat kyčelní kloub. Prezentován výsledek po 4 letech od operace, kdy pacient byl bez známek recidivy onemocnění s možností plné zátěže.
Klíčová slova:	mikrochirurgie, sarkom, rekonstrukce kyčle, Ewingův sarkom, volný lalok, fibula

Autor:	MUDr. Petr Šín, Ph.D.
Spoluautor:	A. Hokynková, P. Rotschein, J. Blahák, Z. Daněk
Název přednášky:	Supraklavikulární lalok-efektivní metoda v rekonstrukci defektů hlavy a krku
Pracoviště:	Klinika popálenin a plastické chirurgie, Fakultní nemocnice Brno
Text:	Oblast hlavy a krku je nejvíce patrnou dominantou lidského těla. Při rekonstrukci defektů této lokality je proto kladen velký důraz na estetický výsledek. Možnosti primární rekonstrukce defektů orofaciální oblasti zahrnují místní laloky, vzdálené laloky a volné přenosy tkání. Stopkovaný supraklavikulární lalok se řadí mezi místní (lokoregionální) laloky s definovaným cévním zásobením. Mezi jeho hlavní výhody patří jasně definovaná nutriční céva, rychlost operačního výkonu a šetrná preparace odběrového místa s jeho následnou přímou suturou. Oproti přenosům volných laloků odpadá nutnost cévní mikrosutury i s riziky s ní spojenými. Supraklavikulární lalok je důležitou a spolehlivou variantou v rekonstrukci hlavy a krku.
Klíčová slova:	supraklavikulární lalok, rekonstrukce, defekty hlavy a krku

Autor:	Kydlíček T.1)
Spoluautor:	Cetkovská P.2), Třešková I.1)
Název přednášky:	Hidradenitis suppurativa - komplexní problém
Pracoviště:	1.) Oddělení plasrické chirurguie FN Plzeň, 2.) Dermatovenerologická klinika FN Plzeň
Text:	V posledních 5 letech dochází k trvalému zvyšování počtu pacientů léčených na našem odd. s dg. hidradenitis suppurativa, vzestup jsme zaznamenali zejména v letech 2017 - 2018. Protože se jedná o onemocnění s multifaktoriální etiologií, vznikající na autoimunitním základě, vyžaduje i mezioborový přístup. Tyto okolnosti vedly autory k přesvědčení, že předpokladem úspěšné léčby je systematický, komplexní a mezioborový přístup, který může poskytnou pouze centrum pro léčbu této nosologické jednotky.
Klíčová slova:	Hidradenitis suppurativa, etiologie, autominutní, centrum, nosologická jednotka

Autor:	MUDr. Tomáš Kempný, Ph.D.
Spoluautor:	Kempny T. 1), 2), Abdelkarim A.1, Pogl D.1)
Název přednášky:	T bone flap
Pracoviště:	1) Oddělení plastické chirurgie, Klinikum Wels, Austria 2) Klinika Medicent, Ostrava, Česká republika
Text:	Volné kostní laloky patří ke standartnímu vybavení v rekonstrukční mikrochirurgii. Takto jsou používány běžně volná fibula, lopata kosti kyčelní, mediální kondyl stehenní kosti, zevní část pažní kosti v rámci lateral arm flapu, eventuálně méně často používané kosti jako je lopatka, lamina externa kalvy, části metakarpů či metatarsů, žebra v kombinaci s m. latissimus dorsi nebo m. serratus. V této kasuistice bych chtěl ukázat, jak i osteomyelitická komplikace primárního ošetření v kombinaci s nestandartní výší amputace nohy u válečného poranění mohou vést ve svém důsledku k zajímavým možnostem kostní mikrochirurgické rekonstrukce na dolní končetině.
Klíčová slova:	free tibia transfer

Autor:	MUDr. Zdeněk Dvořák, Ph.D. 1), 2), 3)
Spoluautor:	MUDr. Pavel Novák 1), MUDr. Michaela Heroutová 1), 2), Prof. MUDr. Jiří Veselý, CSc. 1), 2)
Název přednášky:	Komplexní rekonstrukce rtu a nosu třífázovým čelním a volným lalokem - kazuistika
Pracoviště:	1) Klinika plastické a estetické chirurgie FN U sv. Anny v Brně 2) Lékařská fakulta Masarykovy univerzity v Brně 3) Klinika ústní, čelistní a obličejové chirurgie FN Olomouc
Text:	Úvod: Vzhledem k ideální kvalitě barvy a textuře kůže je čelní lalok považován za nejlepší donorský lalok pro resurfacing nosu. Protože čelní lalok je ale silnější než kožní kryt nosu, byl Millardem a později Burgertem a Menickem vyvinut koncept třífázové rekonstrukce nosu, kdy mezi konstrukci laloku a odpojení stopky byla vsunuta fáze ztenčení laloku. Mezi další mezníky v moderní rekonstukci nosu patří důsledná rekonstrukce intranazálního liningu, rekonstrukce opěrné kostry nosu a koncept rekonstukce kožního krytu v hranicích podjednotek. Kasuistika: 62-letý muž, který utrpěl v ebrietě kompletní ztrátu nosu a levé poloviny horního rtu po útoku psa. Během jednoho roku bylo u pacienta provedeno 9 opěrací během 5 hospitalizací. Po iniciálním debridement a adaptační sutuře byla provedena rekonstrukce horního rtu sec. Abbé z dolního rtu. Následná rekonstrukce nosu byla rozdělena do 3 fází. V první etapě byla vnitřní výstelka nosu rekonstruována volným čínským lalokem z levého předloktí, opěrná kostra nosu chrupavkou a kostí z VI. žebra a oběma konchálními chrupavkami a kožní kryt byl vytvořen z paramediánního čelního laloku. V další etapě po delay 2 měsíce byl celý kožní kryt nosu elevován, ztenčen a vrácen zpět. Za dalších 6 týdnů byla odpojena stopka laloku. V závěrečné korekci byl upraven levý ústní koutek a způchodněny nostrily ztenčením čelního laloku. Závěr: Rekonstrukce rozsáhlých komplexních defektů nosu vyžaduje rozplánování rekonstrukčního postupu do více etap. Volné mikrovaskulární laloky lze užít k náhradě rozsáhlých ztrát měkkých tkání nosu. Nejsou ale vhodné pro trvalý resurfacing nosu pro odlišný kolorit a texturu kůže. Proto je třeba je ihned nebo v následných rekonstrukčních etapách deepitelizovat a zakrýt čelním lalokem. Tříetapová rekonstrukce nosu čelním lalokem bez iniciálního ztenčování se jeví díky fenoménu delay jako bezpečná metoda, která zajišťuje tenký kožní kryt umožňující vyniknout kontuře opěrné vrstvy a tím přirozenému tvaru nosu.
Klíčová slova:	rekonstrukční chirurgie, získané nosní deformity, nosní chirurgie, laloky, volné laloky

Autor:	MUDr. Tomáš Kempný, Ph.D.
Spoluautor:	Kempny T. 1), 2), 3), Knoz M. 3, Lipový B. 3)
Název přednášky:	EMPFF – extended medial plantar free flap
Pracoviště:	1) Oddělení plastické chirurgie, Klinikum Wels, Austria 2) Klinika Medicent, Ostrava, Česká Republika 3) Klinika popáleninové a rekonstrukční chirurgie, FN Brno Bohunice, Česká Republika
Text:	Ztrátová poranění na nášlapné části nohy patří v ošetření k nejnáročnějším. Metodou volby je na našem pracoviště medial plantar flap. A to ve variantě stopkovaného laloku z nenášlapné části stejné nohy nebo volného laloku z nenášlapné části nohy druhé. Ale ani volný lalok z druhé nohy nám nepokryje skalpaci celé nášlapné části nohy postižené. K maximálnímu využití nenášlapné části nohy nám potom slouží varianta extendovaného medial plantar volného laloku. Tuto metodu jsme použili zatím u tří pacientů s velmi dobrým dlouhodobým výsledkem.
Klíčová slova:	medial plantar free flap

Autor:	MUDr. Tomáš Votruba
Spoluautor:	1) MUDr.Vladimír Mařík 2) MUDr.Ludmila Fialová
Název přednášky:	Replantace horní končetiny v paži
Pracoviště:	1) Oddělení Plastické chirurgie, Krajská nemocnice České Budějovice a.s. 2) Klinika plastické chirurgie, Nemocnice Na Bulovce 2) Ústav chirurgie ruky a plastické chirurgie, Vysoké nad Jizerou
Text:	Replantace horní končetiny v paži nepatří mezi technicky nejtěžší mikrochirurgické výkony. Její náročnost ale spočívá v prakticky nulové časové toleranci a tím i maximální urgentnosti rozhodovacího mechanismu replantačního pracoviště. Dále v nezbytnosti navazujících operací, jejichž obtížnost je již na vyšším stupni. Autor předkládá s odstupem tří let kazuistiku a zamýšlí se nad smysluplností tohoto typu výkonu.
Klíčová slova:	replantace, revaskularizace, rekonstrukce, transfer, štěp, paréza

Autor:	MUDr. Vanesa Lovětínská
Spoluautor:	MUDr. Bohumil Zálešák, Ph.D.
Název přednášky:	Free flap monitoring
Pracoviště:	Ústřední vojenská nemocnice Praha Fakultní nemocnice Olomouc, Brook Army Medical Centre San Antonio Texas
Text:	Microvascular free flap reconstruction is a routine option for coverage of large tissue defects. Accurate monitoring in postoperative period is crucial part of successful flap surgery allowing early detection of vascular compromise and a prompt intervention to flap salvage. The golden standard still remain a clinical monitoring at most institutions even there is no standardized protocol. The main aim of the lecture is present the prospective optimal management of monitoring protocol following the surgery in University Hospital Olomouc and San Antonio Military Medical Center Texas. Simultaneously sharing personal experience with additional technologies, especially with implantable Doppler probe as well as comparison of the effectiveness of the traditional external Doppler ultrasonography presented in the recent literature.
Klíčová slova:	free flap monitoring, microvascular surgery protocol, invasive and noninvasive monitoring, implantable Doppler probe vs external Doppler ultrasonography

Autor:	MUDr. Radek Lysák
Spoluautor:	Syndrom lepivých trombocytů
Název přednášky:	Oddělení plastické a estetické chirurgie, FN Olomouc

Autor:	doc. MUDr. Aleš Nejedlý
Spoluautor:	doc. MUDr. Andrej Sukop, Ph.D.
Název přednášky:	Genové mutace a odezva oboru plastické chirurgie
Pracoviště:	Klinika plastické chirurgie Fakultní nemocnice Královské Vinohrady
Text:	Ztrátová poranění na nášlapné části nohy patří v ošetření k nejnáročnějším. Metodou volby je na našem pracovišti medial plantar flap. A to ve variantě stopkovaného laloku z nenášlapné části stejné nohy nebo volného laloku z nenášlapné části nohy druhé. Ale ani volný lalok z druhé nohy nám nepokryje skalpaci celé nášlapné části nohy postižené. K maximálnímu využití nenášlapné části nohy nám potom slouží varianta extendovaného medial plantar volného laloku. Tuto metodu jsme použili zatím u tří pacientů s velmi dobrým dlouhodobým výsledkem.
Klíčová slova:	medial plantar free flap

Autor:	prof. MUDr. Milan Macek, DrSc.
Název přednášky:	Perspektivy molekulárně genetického testování
Pracoviště:	2. LF UK, Praha

PANELOVÁ DISKUZE 1
Management rekonstrukční chirurgie v režimu řízené ztráty

Autor:	prof. MUDr. Cyril Höschl, DrSc., FRSPsych.
Název přednášky:	Výraz tváře jako okno do duše
Pracoviště:	Národní ústav duševní zdraví, Klecany
Text:	Výraz pozorované tváře jako okno do duše pozorovatele. Přednáška poukáže na podíl genů a prostředí při utváření osobnosti, připomene definici nejrozšířenějších duševních poruch včetně deprese a přiblíží její sociobiologické teorie. Zvláštní pozornost bude věnována rozpoznávání tváří a jeho významu pro detekci afektivních stavů pozorovatele. Poslední část shrne zásady prevence syndromu vyhoření a zvládání náročných životních situací.
Klíčová slova:	deprese, emoce, výraz tváře

PANELOVÁ DISKUZE 2
Současný stav rekonstrukce prsů v ČR - u žen s rizikovou žlázou podstupující profylaktický výkon a rekonstrukci

Autor:	MUDr. Lucie Kalinová, Ph.D
Název přednášky:	Niťový lifting Aptos - vybrané indikace a možnosti použití v obličeji
Pracoviště:	Klinika plastické chirurgie, Nemocnice na Bulovce Praha

Autor:	MUDr. Lucie Kalinová, Ph.D
Název přednášky:	Možnosti použití kyseliny hyaluronové v obličeji z pohledu plastického chirurga
Pracoviště:	Klinika plastické chirurgie, Nemocnice na Bulovce Praha

Autor:	MUDr. Jiřina Šilhánková
Spoluautor:	MUDr. Eva Kostrhunová
Název přednášky:	Lipografting BODYJET - přirozené proudění vody pro zvýšení sebevědomí žen
Pracoviště:	GIA clinic s.r.o., Prostějov

Autor:	MUDr. Bohumil Zálešák, Ph.D.
Název přednášky:	STOPBAC- Ag protekce v plastické chirurgii
Pracoviště:	Oddělení plastické a estetické chirurgie, FN Olomouc

Autor:	MUDr. Filip Černoch
Spoluautor:	MUDr. Lucie Nártová
Název přednášky:	Hybridní hyaluronová kyselina - první zkušenosti
Pracoviště:	Klinika popálenin a plastické chirurgie FN Brno
Text:	Od podzimu 2017 je v ČR dostupný preparát na bázi Hyaluronové kyseliny (HA), který se liší způsobem stabilizace řetězců HA. Ty, pokud nejsou chemicky upraveny - zasíťovány, přetrvávají v místě aplikace cca 2 týdny. Nejčastejší chemical cross-linking agent je 1,4-butanediol diglycidyl ether (BDDE). Čím více jsou chemicky provázané, tím je hustší gel a také pomaleji odbouravatelný. Zasíťovanost určuje vlastnosti výplňového gelu. Prof. Chiara Schiraldi and Prof. Mario de Rosa vyvinuli stabilizaci dlouhých i krátkých řetězců HA bez chemických vazeb. Při výrobě takzvané hybridní HA dojde ke vzniku tisíců slabých vodíkových vazeb mezi dlouhými (H-HA) a krátkými (L-HA) řetězci HA s unikátními rheologickými a viskoelastickými vlastnostmi. Na konci roku 2017 byl do distribuce v ČR uveden preparát f. IBSA, založený na tomto principu. Ten má díky velké odolnosti vůči hyaluronidáze opakování aplikace po 6-12 měsících. Vodíkové můstky také zajistí snížení viskozity 30-ti násobně, postačuje tedy aplikace pouze jedním vpichem 29G jehlou do každého tukového kompartmentu obličeje, který chceme ošetřit . Základní ošetření je výrazně jednodušší oproti aplikaci nízko zasíťované HA při mezoterapii. Tedy máme preparát, který jednoduchou aplikací dopraví dlouhé a krátké řetězce HA do kůže i do podkoží a zároveň tam vydrží dostatečně dlouhou dobu a postupně je uvolňuje. Působení HA není jen na principu zadržení vody na podkladě onkotického tlaku. Složka s nízkou molekulovou L-HA (80-100 kDa) působí antioxidačně, podporuje hojení stimulací receptoru CD44 a regeneraci kůže. Zvyšuje se tvorba kolagenu I, III, IV, VII a tvorba elastinu v keratinocytech i fibroblastech a dochází k aktivaci keratinocytů v procesu hojení. HA s vysokou molekulovou hmotností H-HA (1100-1400 kDa) zajišťuje hydrataci, mechanické vlastnosti a viskozitu. Velmi pomalé odbourávání, tedy malé množství krátkých řetězců vzniklých degradací dlouhých, snižuje nežádoucí zánětlivou odpověď. Závěr: V přednášce je vysvětlena historie, princip hybridní HA, použití a první pozitivní zkušenosti z aplikace Profhilo. Lze očkávat, že se hybridní HA stane důležitou součástí neinvazivní estetické medicíny a pro plastického chirurga nabídne doplněk k chirugickému výkonu. A byla by škoda tuto metodu přenechat pouze dermatologům.
Klíčová slova:	hybridní hyaluronová kyselina, profhilo, stimulace receptoru CD44, bioremodelace, regenerace kůže, hydrolift, tvorba kolagenu

Autor:	MUDr. Aleš Fibír, Ph.D.
Název přednášky:	Xiapex v léčbě Dupuytrenovy nemoci
Pracoviště:	Oddělení plastické chirurgie FN HK

Autor:	MUDr. Hana Klosová, Ph.D.
Název přednášky:	Komplexní léčba jizev - podíl moderních technologií na konečném výsledku
Pracoviště:	KPMRCH FN Ostrava
Text:	Přednáška podává ucelený přehled managementu léčby jizev nejen po termickém traumatu na Klinice popáleninové medicíny a rekonstrukční chirurgie FN Ostrava. Zmiňovány jsou jednotlivé modality léčby a zkušenosti s jejich účinností - tlakové masáže, promazávání jizev k tomu určenými lokálními prostředky, elastické tlakové trikoty, tlakové masky a peloty, intralesionální aplikace kortikoidů. Část přednášky je věnována laserterapii jizev, jejíž účinnost byla objektivně prokázána a která má na našem pracovišti v léčbě trvalých jizevnatých následků po popálení nezastupitelnou úlohu. Jako nedílná součást léčby je uvedena i psychoterapie, která u pacientů trpících úzkostmi či jinou psychickou poruchou významně zlepšuje léčebné výsledky.

Autor:	MUDr. Vladimír Mařík
Spoluautor:	MUDr. Pavel Kurial, MUDr. Petr Polák
Název přednášky:	Co se stane s arcus marginalis během transplantace tuku do dolních víček
Pracoviště:	Oddělení plastické chirurgie České Budějovice
Text:	Tear trough ligamentum a orbicularis retaining ligamentum jsou blanité struktury tvořící s dolním okrajem orbity arcus marginalis. Na kadaveru bylo zjištěno, že z obvyklých přístupů s obvyklou Colemanovou kanylou při transplantaci tuku proximálně od ligamentozního systému dojde k jeho četným perforacím, ne však k jeho uvolnění. Před aplikací tuku do dolních víček je si třeba vždy uvědomit, zda je aplikace proximálně od ligamentozního systému žádoucí. Touto indikací je hlavně hollow orbit.
Klíčová slova:	trasnplantace tuku, arcus marginalis

Autor:	MUDr. Pavel Kurial
Spoluautor:	MUDr. Vladimír Mařík
Název přednášky:	Festoons
Pracoviště:	Plastická chirurgie Nemocnice České Budějovice, a.s. RRC-clinic Hluboká nad Vltavou, a.s.
Text:	Festoons jsou viditelné polštářky trojúhelníhového tvaru malární krajiny, které jsou anatomicky vymezeny vazivovými strukturami, které je ohraničují. Jejich korekce je obtížná a standardní operace dolních víček nevede ke zlepšení. V současnosti není stanovena standardní efektní léčba festoons. Úspěšnost neinvazivních i chirurgických procedur kolísá případ od případu. Augmentační techniky jsou volbou u mladších pacientek, u starších je efektivnější zákrok kombinující závěs m.orbicularis oculi, redukci kožní, uvolnění ORL s ev. transpozicí tukových prolapsů. Ponechání malárních festoons při dolní blepharoplastice snižuje rejuvenační efekt, ale na druhé straně komplikace této léčby mohou výrazně alterovat vzhled pacientky.
Klíčová slova:	festoons, dolní blepharoplastika, orbicularis retaining ligament

Autor:	MUDr. Jiří Hoza
Název přednášky:	Endoskopická dekomprese očnice a optických kanálů u pacientů s endokrinní orbitopatií
Pracoviště:	ORL klinika, FN Olomouc

Autor:	MUDr. Hana Klosová, Ph.D.
Spoluautor:	MUDr. Bohumil Zálešák, Ph.D.
Název přednášky:	Pricipy laserterapie a indikace pro použití v klinické praxi
Pracoviště:	KPMRCH FN Ostrava, Oddělení plastické a estetické chirurgie, FN Olomouc
Text:	Laserterapie vysokovýkonnými lasery je léčba s objektivně prokázanou účinností. Přednáška úvodem zmiňuje fyzikální východiska laserterapie. Následuje ucelený přehled současného stavu poznání na pozadí dosud proběhlých metaanalýz v jednotlivých klinických indikacích laserterapie a s hlavním zaměřením na lasery cévní (VBeam) a vaporizační (Erb-YAG, CO_2).

Autor:	MUDr. Bohumil Zálešák, Ph.D.
Spoluautor:	MUDr. Radek Lysák, MUDr. Daniel Stehlík
Název přednášky:	Dlouhodobá kontrola mnohočetných nemelanomových kožních malignit a prekanceroz pomocí CO_2 laseru
Pracoviště:	Oddělení plastické a estetické chirurgie, FN Olomouc
Text:	Chirurgická léčba baso a spinocelulárních karcinomů představuje metodu volby a poskytuje superiorní výsledky a kontrolu v těch případech, kde se jedná o jednotlivé kožní projevy. V případech, ve kterých pacient má mnohočetné projevy na základě genetické predispozice, dlouhodobé imunosuprese nebo jako důsledek těžkého aktinického postižení kůže je tento postup problematicky aplikovatelný. Na oddělení plastické a estetické chirurgie FN Olomouc používáme v těchte případech fotodestrukci pomocí CO_2 laseru. Autoři prezentují dlouhodobé zkušenosti s touto metodou u pacientů, kteří mají mnohočetné projevy a kteří byli ndikováni k tomuto postupu. Na klinických případech prezentují, že ošetření těchto lézí pomocí CO_2 laseru v časném klinickém stadiu nebo ve fázi prekancerozy je efektivní, rychlá a málo zatěžující metoda, která může v indikovaných případech zajistit dlouhodobou kontrolu procesu.

Autor:	MUDr. Zdeněk Dvořák, Ph.D. 1), 2)
Spoluautor:	prof. MUDr. Jiří Veselý, CSc.1), 2); MUDr. Igor Stupka, Ph.D.1); doc. MUDr. Luboš Dražan, Ph.D.1); MUDr. Tomáš Kubek, Ph.D. 1), 2); MUDr. Libor Streit, Ph.D. 1), 2)
Název přednášky:	Replantace boltců na KPECH Brno
Pracoviště:	1) Klinika plastické a estetické chirurgie FN U sv. Anny v Brně, 2) Lékařská fakulta Masarykovy univerzity v Brně
Text:	Úvod: První úspěšná replantace boltce byla provedena Penningtonem ze Sydney v roce 1980. Celkem do konce roku 2017 bylo v literatuře popsáno nejméně 84 replantací bolců za období 37 let. Vzácnost výkonu je pravděpodobně dána jednak vzácným výskytem monotraumatu boltce bez dalších přidružných poranění hlavy a krku, dále nutností provést supermikrochirurgický výkon v replantačním centru a též náročnou pooperační péčí, vyplývající z dlouhého operačního výkonu, managementu venostázy obvykle s přikládáním pijavic, z dlouhodobého krvácení a časté nutnosti podání krevních transfůzí a dlouhodobé hospitalizace pacienta. Materiál a metoda: 7 pacientů léčených na KPECH mezi roky 1982 - 2017, u kterých byl proveden pokus o replantaci boltce. Výsledky: Ze 7 replantovaných boltců se podařilo přihojit 5. U dvou pacientů došlo k selhání replantátu, celková úspěšnost byla tedy 71%. U všech pacientů byla rekonstruována arteriální i žilní složka cévního řečiště. V jednom případě byla poprvé v literatuře popsaná arterializace boltce. U dvou pacientů se objevila dočasná venostáza, která rychle odezněla, v jednom případě se projevila dlouhodobá venózní kongesce, která trvala 10 dní a k jejímu řešení bylo třeba použít 17 medicinálních pijavic a bylo nutno podat 7 krevních převodů. Jednalo se o pacienta, u kterého byl boltec iniciálně zmražen, pooperačně probíhalo hojení po poškození chladem a infekce s nekrózou části boltce. Sekundárně pak byla provedena rekonstrukce kořene helixu a části dolní třetiny boltce. Závěr: Nejlepšího funkčního a estetického výsledku při ztrátě boltce lze dosáhnout jen replantací boltce – měla by být vždy primární léčbou, ostatní metody by měly být užívány jako metody druhé volby. Náročnost pooperační péče je dána hlavně managementem venostázy, která je ale nejběžnější komplikací replantace boltce. Pro chirurgický tým prakticky replantace boltce znamená provést výkon se snahou o rekonstrukci arteriálního i žilního řečiště (k minimalizaci venostázy a krevních ztrát) a okamžité zajištění dostupnosti medicinálních pijavic a krevních konzerv (ke krytí pooperačních krevních ztrát).
Klíčová slova:	replantace boltce, amputace boltce, venózní kongesce, poškození chladem

Autor:	MUDr. Lukáš Frajer
Spoluautor:	MUDr. Roman Kufa, MUDr. Jiří Paděra
Název přednášky:	Lower body lifting
Pracoviště:	Perfect Clinic s. r. o., Kartouzská 10, Praha 5
Text:	Obezita jako civilizační choroba je celosvětový problémem států s vysokým HDP. Obezita je dnes řazena jako významná součást metabolického syndromu. Obezitou trpí v současné době v Evropě cca 50 % dospělé populace. Podle údajů WHO při současném nárůstu prevalence může trpět obezitou v roce 2030 až 60 % populace zeměkoule. Léčba obezity je komplexní a zahrnuje několik stupňů dle BMI, kde chirurgické řešení je indikováno u zdravých pacientů nad BMI 40 a polymorbidních nad BMI 35. Po bariatrické léčbě dochází průměrně k poklesu váhy cca o 20-25 %, což vede k rozvoji deformit celého těla. Po redukci váhy pak plastický chirurg pro pacienty představuje další etapu léčby obezity. Ta zahrnuje redukci kožních nadbytků v oblasti celého těla, léčba je etapová a zdlouhavá, ale ve výsledku navrací zpět pacienty do „normálního života“. Autor má bohaté zkušenosti v oblasti body contouringu a překládá své zkušenosti v dané problematice v rámci postbariatrické léčby.
Klíčová slova:	body contouring, lower body lifting, obezita, bariatrická léčba

Autor:	Doc. MUDr. Jozef Fedeleš, CSc.
Spoluautor:	MUDr. Drahomír Palenčár, Ph.D.
Název přednášky:	Specifika Madelungovej choroby
Pracoviště:	KPCh Ružinov, Bratislava

Autor:	MUDr. Vřeský B. 1), 2)
Spoluautor:	MUDr. Netočný V. 1), MUDr. Janík I. 2)
Název přednášky:	Konverze TS male to female - komplikace
Pracoviště:	Privatklinik LLC s.r.o., Ostrava Městská nemocnice Ostrava Fifejdy
Text:	Cíl: Konverzní operace transsexuálů typu male to female jsou zatíženy možnými komplikacemi. Tyto mohou být peroperační, pooperační časné i pozdní. Velký význam pro optimální výsledek operace má proporcionalita primárního pohlaví a dna pánevního. Na základě toho je volena optimální varianta operačního řešení. V některých případech lze komplikacím předcházet či časně řešit a zabránit tak vážným následkům. Výsledky: Peroperační komplikace - nejzávažnější - perforace recta a uretry je nutno řešit okamžitou reparací poškozených tkáňových struktur. Pooperační komplikace jak časné, tak pozdní - dle závažnosti (parciální nekrosy rekonstruované krajiny, strictury či stenózy uretry, sesunutí uretry, nedostatečná velikost neovaginy aj. (je možno řešit i konzervativně, v některých případech je na místě řešení reoperační. K nejzávažnějším komplikacím patří perforace rekta, peroperačně neidentifikována, či vzniklá na základě dekubitu fantomem, zavedeného do oblasti rekonstruované vagíny. Závěr: Na základě více jak 15 leté zkušenosti s konverzními operacemi transsexuálů male to female naše sdělení monitoruje možnosti řešení komplikací k dosažení optimálních výsledků vedoucích ke spokojenosti pacientek jak s funkcí, tak výsledným stavem/tvarem feminální rekonstruované krajiny.
Klíčová slova:	konverze male to female, komplikace

Autor:	MUDr. Lukáš Frajer
Spoluautor:	MUDr. Patrik Richtr, Ph.D.1), prof. MUDr. Robert Lischke, Ph.D. 3), prof. MUDr. jiří Hoch, CSc. 2), MUDr. Pavel Hladík 3), MUDr. Pavel Dupal 4), MUDr. Jech Zbyněk 2), MUDr. Jan Šimonek 3), MUDr. Andrej Ozaniak 3)
Název přednášky:	Plastický chirurg - nezastupitelný člen v rámci multioborové léčby sarkomů
Pracoviště:	FN Motol, V Úvalu 84, Praha 5. 1) Oddělení plastické chirurgie 2. LF UK a FN Motol. 2) Chirurgická klinika 2. LF UK a FN Motol. 3) III. Chirurgická klinika 1. LF UK a FN Motol. 4) I. Ortopedická klinika 1. LF a FN Motol.
Text:	Mesenchymální zhoubné nádory patří mezi vzácnější onkologická onemocnění o to však s horší prognózou v rámci přežití pacienta. Biologická povaha onemocnění je značně variabilní, avšak chirurgická léčba je v současném poznání jedinou kurabilní metodou léčby. Ostatní léčebné modality mají jen omezené možnosti v rámci vyléčení pacienta či léčby metastatických ložisek. Chirurgická léčba zhoubných mesenchymálních tumorů je České republice v současné době roztříštěná a neexistuje jediné centrum specializující se na onemocnění komplexně. Autoři předkládají své zkušenosti se souborem pacientů léčených ve fakultní nemocnici v Motole v rámci multioborové spolupráce s plastickými chirurgy.
Klíčová slova:	sarkom, chirurgická léčba sarkomů, rekonstrukční chirurgie.

Autor:	MUDr. Libor Streit, Ph.D.
Spoluautor:	MUDr. Zdeněk Dvořák, Ph.D., MUDr. Tomáš Kubek, Ph.D., prof. MUDr. Jiří Veselý, CSc.
Název přednášky:	Reanimace obličeje temporální myoplastikou bez osteotomie jařmového oblouku
Pracoviště:	Klinika plastické a estetické chirurgie, FN u sv. Anny v Brně a Lékařské fakulty Masarykovy university, Brno
Text:	Klíčovým krokem reanimace temporální myoplastikou při obrně lícního nervu je osteotomie processus coronoideus, tedy úponu m. temporalis. Při temporální myoplastice sesunem spánkového svalu (dle Labbého) se za účelem osteotomie processus coronoideus provádí nejprve osteotomie jařmového oblouku z bikoronárního přístupu. Cílem přednášky je představit zkušenosti autora s temporální myoplastikou, respektive osteotomií processus coronoideus přístupem z nasoretní rýhy. Operační technika byla použita u 6 pacientů, přičemž u 3 pacientů operovaných v roce 2018 byla eliminována nutnost osteotomie jařmového oblouku a bikoronárního řezu. K prodloužení m. temporalis byl použit štěp fascia lata. Prezentovaný postup je dnes autory upřednostňován v případech, kdy to umožňují anatomické poměry.
Klíčová slova:	obrna lícního nervu, reanimace, rekonstrukce, myoplastika, temporalis, spánkový sval, přístup z nasoretní rýhy

Autor:	doc. MUDr. Andrej Sukop, Ph.D. 1)
Spoluautor:	prof. MUDr. Tomáš Kozák, Ph.D. 2), MUDr. Václav Eis 3), MUDr. Josef Bárta 4), doc. MUDr. Aleš Nejedlý 1), MUDr. Lucie Zárubová 1), MUDr. Matěj Patzelt 1)
Název přednášky:	BIA-ALCL v České republice - další klinické zkušenosti
Pracoviště:	3. LF UK a FN Královské Vinohrady Praha Klinika plastické chirurgie 1), Interní hematologická klinika 2), Ústav patologie 3), Radiodiagnostická klinika 4)
Text:	Autoři prezentují druhý ověřený případ BIA-ALCL v České republice. Jsou popsány klinický průběh, diagnostika a léčba včetně postupu při hlášení nežádoucí události a komunikace se SÚKL
Klíčová slova:	BIA-ALCL, SÚKL, implantáty, rekonstrukce

Autor:	MUDr. Tomasz Sirek
Název přednášky:	Transplantace tukové tkáně u dvoustupňové rekonstrukce prsu
Pracoviště:	Nemocnica Chirurgii Małoinwazyjnej i Rekonstrukcyjnej, Bielsko Biała
Text:	Autor prezentuje výsledky rekonstrukce prsu u skupiny 284 pacientů u nichž byla provedena transplantace autologní tukové tkáně před dvoustupňovou rekonstrukcí prsu pomocí tkáňováho expanderu a silikonového prsního implantátu. Rekonstrukce prsu po mastektomii pomocí expandéru a implantátu je stále nejpopularnější metodou mezi pacienty. Tradiční technika dvoustupňové rekonstrukce s použitím tkáňového expandéru a prsní protazy má své omezení. V případě okamžité a odložené rekonstrukce u pacientů s tenkými podkožními tkáněmi existuje vysoké riziko komplikací při plnění expandéru. Za učelem prevence komplikací a zlepšení estetického výsledku rekonstruovaného prsu autor provádí 2-3 kroky transplantace tukové tkáně před implantací expandéru. V nemocnici Chirurgii Małoinwazyjnej i Rekonstrukcyjnej w Bielsku Białej, byla od ledna 2013 do srpna 2018 použita tato metoda u 284 pacientů při rekonstrukci 312 prsou. Závěr: Použití transplantací tukové tkáně před zahájením standardní dvoustupňové rekonstrukce prsou vede ke snížení rizika vzniku komplikací a významně zlepšuje estetický vzhled rekonstruovaného prsu.

Autor:	MUDr. Inka Třešková, Ph.D.
Spoluautor:	MUDr. Tomáš Kydlíček, Ph.D.
Název přednášky:	Rekonstrukce prsu bezprostřední či odložená? Zkušenosti plzeňského mammocentra.
Pracoviště:	Oddělení plastické chirurgie, Fakultní nemocnice Plzeň
Text:	Rekonstrukce prsu je v současné době běžnou součástí péče o nemocné s karcinomem prsu. Je považována za onkologicky bezpečnou, nezhoršující prognózu ani neměnící dobu remise či celkové přežití nemocných. Přesto se čím dál častěji vyskytují názory o rizikovosti rekonstrukce prsu z hlediska časné recidivy onemocnění, a to hlavně v souvislosti s odloženou rekonstrukcí prsu. Rekonstrukční fáze léčby přináší tkáňovou hypoxii, zánětlivé mikroprostředí, bakteriální zátěž, uvolnění kmenových buněk, tedy faktory zvyšující aktivitu nádorových buněk. V našem souboru 167 pacientek, které v letech 2014-2018 podstoupily rekonstrukci prsu na Oddělení plastické chirurgie FN Plzeň jsme tuto skutečnost také vysledovali. Recidivu karcinomu prsu krátce po rekonstrukční fázi jsme pozorovali u 7 nemocných ve skupině odložených rekonstrukcí, skupina nemocných s bezprostřední rekonstrukcí byla bez recidivy. Na základě těchto zjištěních se naše mammocentrum snaží přiklánět k bezprostředním rekonstrukcím, které se z pohledu časné recidivy jeví jako bezpečnější.
Klíčová slova:	karcinom prsu, rekonstrukce prsu

Autor:	MUDr. Daniel Stehlík
Spoluautor:	MUDr. Bohumil Zálešák, Ph.D., MUDr. Radek Lysák, MUDr. Kamila Sommerová - Podkalská
Název přednášky:	Regenerační lipografting po adjuvantní radioterapii u nádorových onemocnění prsu
Pracoviště:	Oddělení plastické a estetické chirurgie FN Olomouc
Text:	Autoři v této prezentaci přinášejí první vlastní zkušenosti s využitím regenerativních možností jedno či dvoukolového lipografitngu u pacientek po kůžišetřících mastektomiích respektive po ablacích prsů pro maligní nádorové onemocnění doplněné adjuvantní radioterapií při definitivní rekonstrukci technikou tkáňového expandéru a silikonového implantátu.
Klíčová slova:	lipografting, adjuvantní radioterapie, maligní nádory prsu

Autor:	MUDr. Radek Lysák
Spoluautor:	MUDr. Bohumil Zálešák, Ph.D., MUDr. Daniel Stehlík
Název přednášky:	Rekonstrukce prsu kombinací MLD lalok + implantát
Pracoviště:	Oddělení plastické a estetické chirurgie FN Olomouc
Text:	Na Oddělení plastické a estetické chirurgie FN Olomouc jsme v posledních letech zaznamenali enormní nárůst počtu pacientek po mastektomii. Naše pracoviště disponuje kompletním spektrem rekonstrukčních technik, takže jsme schopni nabídnout každé pacientce individuální přístup. Rekonstrukce prsu kombinací MLD lalok + implantát je efektivní metodou pro okamžitou nebo odloženou rekonstrukci prsu, zejména po radiační terapii a je první alternativou autologního mikrochirurgického laloku. V minulosti byl této metodě vytýkán horší estetický výsledek a časté komplikace odběrového místa. Po několika modifikacích v chirurgické technice a při použití tkáňového expandéru, se dá dosáhnout velmi uspokojivých výsledků.
Klíčová slova:	rekonstrukce prsu, latissimus dorsi flap, implantát

Autor:	MUDr. Mařík Vladimír
Spoluautor:	MUDr. Kurial Pavel
Název přednášky:	Periareolární mastopexe s augmentací-výsledky studie
Pracoviště:	Oddělení plastické chirurgie Nemocnice České Budějovice
Text:	Autor vyšetřil dotazníkovou a fyzikální metodou 35 žen, které podstoupily periareolární mastopexi s augmentací před více než 2 lety od vyšetření. Jsou zpracovány výsledky z hlediska spokojenosti pacientek, z hlediska výsledného průměru dvorců a také z hlediska citlivosti dvorců s bradavkami.
Klíčová slova:	periareolární mastopexe s augmentací

Autor:	doc. MUDr. Luboš Dražan, Ph.D.
Spoluautor:	MUDr. Tomáš Kubek, Ph.D; MUDr. Libor Streit, Ph.D; MUDr. Igor Stupka, Ph.D; MUDr. Zdeněk Dvořák, Ph.D
Název přednášky:	Kůže šetřící mastektomie s ponecháním extra kůže pro budoucí rekonstrukci areolomamilárního komplexu
Pracoviště:	Klinika plastické a estetické chirurgie, Fakultní nemocnice u sv. Anny, Brno
Text:	Metodu „Keeping extra skin during mastetectomy for future nipple areola reconstruction“ autoři poprvé publikovali v časopise Plastic Reconstructive Surgery v roce 2007. Od té doby metodu dále rozvinuli a používají pro mastektomie s rekonstrukcí jak pomocí volných laloků, implantátů tak i pouze místními laloky. V přednášce se popisuje rekonstrukce bradavek a dvorců přizpůsobené této metodě Autoři představují dlouhodobé výsledky a domnívají se, že jejich metoda přispěla ke zlepšení estetických výsledků profylaktických mastektomií s okamžitou rekonstrukcí.
Klíčová slova:	profylaktická mastektomie, extra skin, rekonstrukce

Autor:	1) MUDr. Libor Streit, Ph.D.
Spoluautor:	1) doc. MUDr. Luboš Dražan, Ph.D., 2) MUDr. Monika Schneiderova, 1) MUDr. Tomáš Kubek, MUDr., Ph.D., 1) prof. MUDr. Jiří Veselý, CSc.
Název přednášky:	Okamžitá rekonstrukce prsu po mastektomii s využitím techniky fat graftingu
Pracoviště:	1) Klinika plastické a estetické chirurgie, FN u sv. Anny v Brně a Lékařské fakulty Masarykovy university, Brno 2) Oddělení radiologie, Masarykův onkologický ústav, Brno
Text:	Východiska: Přenos tukové tkáně technikou fat graftingu je dnes standardní součástí chirurgických postupů při sekundární rekonstrukci prsu. Může být použit jako hlavní operační technika, anebo je součástí kombinovaných chirurgických postupů. Cílem přednášky je představit nový koncept a výsledky okamžité rekonstrukce prsu fat graftingem. Soubor pacientů a metody: Do souboru bylo zařazeno 10 pacientek, u kterých byla v období od 4/2013 do 9/2018 provedena jednostranná nebo oboustranná subkutánní nebo kůži šetřící mastektomie s pexí a s okamžitou rekonstrukcí prsu přenosem tukové tkáně do mm. pectorales technikou fat graftingu. U pacientek s hypertrofií prsu byly k rekonstrukci objemu prsu použity také kaudálně stopkované mastektomické laloky. Výsledky: Průměrný věk pacientek v souboru byl 44,5 let (od 36 do 54 let). Průměrný objem přenášeného tuku do mm. pectorales byl 159,5 ml (od 50 do 220ml). U 4 pacientek bylo dosaženo uspokojivé velikosti prsu po první operaci. U 4 pacientek byla provedena jedna následná etapa lipomodelace, u 2 pacientek byly třeba dvě následné etapy. Závěr: Okamžitá rekonstrukce prsu fat graftingem je šetrná a velmi perspektivní operační technika, kterou lze dosáhnout uspokojivé velikosti prsu bez nutnosti použití silikonového prsního implantátu nebo laloku. Mm. pectorales jsou vhodnými recipienty pro přenos tukové tkáně.
Klíčová slova:	profylaktická, preventivní, mastektomie, okamžitá rekonstrukce prsu, autologní, fat grafting

Autor:	MUDr. Vlastimil Bursa
Název přednášky:	IQUAM - minulost-současnost-budoucnost
Pracoviště:	OPCH FN Plzeň
Text:	Úvod IQUAM - Mezinárodní lékařská a vědecká organizace, která se zabývá dozorem současných a nových technologií a prostředky používané v plastické chirurgii. Pravidelně vyhodnocuje veškeré dostupné údaje / literaturu, studie, vědecké poznatky / a doporučuje léčebné standardy a technologie pro obor plastické chirurgie. Zakazuje možné škodlivé použití výrobků, zařízení a technologií, jejich neúmyslné použití či použití pro nevhodné indikace. Metoda: pravidelná setkání a hodnocení tří klinických oblastí, kterými se zabývá plastické chirurgie: prsní implantáty, injekční výplně a tkáňové inženýrství. V oblasti prsních implantátů snaha o vytvoření registru operovaných pacientek. Výsledek: součástí přednášky Závěr: je třeba se zaměřit na bezpečí našich pacientů, ale i na bezpečí operujícího lékaře
Klíčová slova:	IQUAM - prsní implantáty - registr

PANELOVÁ DISKUZE 3
Koexistence plastické chirurgie, dermatologie, korektivní dermatologie a estetické medicíny v současné době

Autor:	prof. Stefano Pompei, M.D.
Název přednášky:	Capsular Contracture : the „myths“, the real data and the prevention
Pracoviště:	Plastic and Reconstructive Surgery Unit at the “S.Camillo” General Hospital, Rome, Italy

Autor:	prof. Stefano Pompei, M.D.
Název přednášky:	Clinical evidence of using Microthane implants in primary and revision breast surgery
Pracoviště:	Plastic and Reconstructive Surgery Unit at the "S.Camillo" General Hospital, Rome, Italy

Autor:	prof. Stefano Pompei, M.D.
Název přednášky:	The „Triplet Mastopexy" with and without implants
Pracoviště:	Plastic and Reconstructive Surgery Unit at the "S.Camillo" General Hospital, Rome, Italy

Autor:	MUDr. Lucie Nártová
Spoluautor:	MUDr. Alica Hokynková; MUDr. Olga Košková Ph.D.; MUDr. Petr Šín Ph.D.; MUDr. Filip Černoch
Název přednášky:	Specifika podtlakové terapie v rekonstrukci defektů břišní stěny
Pracoviště:	Klinika popálenin a plastické chirurgie FN Brno
Text:	Vznik rozsáhlých defektů břišní stěny lze řadit mezi vážné pooperační komplikace viscerální chirurgie. Uzávěr těchto defektů představuje výzvu pro multidisciplinární spolupráci nejen všeobecného a plastického chirurga, ale i metabolických a nutričních specialistů. Možnosti uzávěru rozsáhlých defektů dutiny břišní je celá řada, v rámci akutního stavu lze s výhodou využít dočasný uzávěr za pomoci podtlakové terapie (NPWT), jež umožnuje podporu lokálního prokrvení a stimulaci tvorby granulační tkáně. Vlivem snížení intraabdominálního tlaku a stimulace reparativních procesů dochází ke zmenšení velikosti defektu, čímž se významně zvyšuje perspektiva sutury fascie. V případě řešení objemných defektů incisionálních kýl lze v závislosti na konkrétním případu zvolit řadu možností uzávěru od technik komponentové separace, až po využití volných lalokových plastik v kombinaci s použitím sítě, i zde má podtlaková terapie využití a to zejména k řešení případných komplikací. Sdělení se zaměřuje na spektrum použití abdominální podtlakové terapie, její indikace a specifika. Použití podtlaku demonstrujeme na kazuistice 59-letého pacienta přijatého na JIP KPPCH FN Brno v septickém stavu s rozsáhlými nekrózami břišní stěny po operační revizi pro inkarceraci recidivující incisionální kýly.
Klíčová slova:	podtlaková terapie, VAC systém, defekty břišní stěny, abdominální kompartment syndrom

Autor:	MUDr. Jakub Holoubek 1), 3)
Spoluautor:	doc. MUDr. Břetislav Lipový Ph.D. 1), 3), MUDr. Martin Knoz 1), 2), 3), doc. Ing. Lucy Vojtová Ph.D. 4), MVDr. Martin Faldyna Ph.D. 5), MVDr. Eduard Göpfert 5), Mgr. Veronika Štěpánková Ph.D. 6)
Název přednášky:	Současné a budoucí trendy v použití a vývoji dermálních náhrad v rekonstrukční chirurgii
Pracoviště:	1) Klinika popálenin a plastické chirurgie FN Brno 2) Klinika plastické a estetické chirurgie FN USA, Brno 3) Lékařská fakulta, Masarykova univerzita Brno 4) CEITEC – Středoevropský technologický institut, VUT, Brno 5) Výzkumný ústav veterinárního lékařství Brno 6) Enantis s.r.o, Brno
Text:	21. století se stalo dobou progresivního výzkumu a vývoje v aplikaci pokročilých biopolymerních materiálů v oblasti klinické medicíny. Spolu se zvyšujícími se nároky na kvalitu léčby v oboru popáleninové a plastické chirurgie, nastává příležitost uplatnění nových technologických řešení léčby ztráty kůže v plné tloušťce. Cílem současné léčby není již jen přežití pacienta, ale i zachování či zvýšení kvality života jako následek devastujícím poranění. Chirurgické možnosti při řešení rozsáhlých kožně - tkáňových defektů jakými jsou kožní štěpy, místní nebo vzdálené laloky, potažmo laloky volné, mají své nesporné výhody, ale i své limitace. Vývoj a zavedení dermálních náhrad do klinické praxe pomohlo rozšířit a inovovat možnosti rekonstrukční chirurgie. Dermální náhrady jako jsou Integra® a Matriderm® byly prvně využity k léčbě popálenin, nedlouho poté však našli své uplatnění i v dalších odvětvích rekonstrukční chirurgie jakými jsou vysokoenergetické trauma, chirurgická léčba chronických defektů nebo v rekonstrukci prsní tkáně. V reflexi na běžně známou větu, že epidermis znamená pro pacienty život a dermis poté kvalitu života, je nutno podotknout, že zejména problematice náhrady dermis se dnes věnuje nebývale velká pozornost. V prezentaci bude představen první případ použití nové dermální náhrady v rámci „single-step“ aplikace u 6-letého chlapce. Dále budou prezentovány současné výsledky vývoje nové dermální náhrady. Poděkování: Tento projekt byl podpořen z následujících zdrojů. AZV, Ministerstvo zdravotnictví (17-29874A) a IRP, Lékařská fakulta, Masarykova univerzita, Juniorský výzkumník 2017 (Břetislav Lipový).
Klíčová slova:	dermální náhrady, kvalita života, rekonstrukce

Autor:	MUDr. Pavel Rotschein
Spoluautor:	MUDr. Jitka Vokurková, Ph.D., MUDr. Olga Košková Ph.D., MUDr. Martin Fiala, MUDr. Alica Hokynková, MUDr. Petr Šín, Ph.D.
Název přednášky:	Epidermolysis Bullosa a nové trendy v léčbě chronických defektů
Pracoviště:	Klinika dětské chirurgie, ortopedie a traumatologie FN Brno Klinika popálenin a plastické chirurgie FN Brno EB centrum FN Brno
Text:	Epidermolysis Bullosa (EB) je vzácné dědičné onemocnění, které je charakterizováno vznikem puchýřů na kůži a sliznicích. Příčina onemocnění je mutace genů kódujících proteiny pojivové tkáně. U nejtěžší formy onemocnění, označované jako dystrofická, dochází ke vzniku puchýřů po malém tlaku nebo i spontánně. Opakovaná traumatizace kůže vede k maligní transformaci epiteliálních buněk ve spinocelulární karcinom (SCC). Toto riziko roste s věkem a SCC je nejčastější příčinou úmrtí nemocných s dystrofickou formou EB. Léčba se zaměřuje především na hledání nových cest k ovlivnění hojení kožních defektů a zabránění jejich transformace v SCC. Pacienti s EB z celé České republiky jsou centralizováni v odborném EB centru v dětské nemocnici FN Brno. V léčbě chronických defektů je důležitá multioborová spolupráce, pravidelné sledování pacientů a individuálně přizpůsobené převazy s použitím atraumatického krytí. Předmětem výzkumu je intralezionální aplikace očištěných allogeních pluripotentních mesenchymálních buněk a jejich schopnost syntetizovat potřebné proteiny.
Klíčová slova:	epidermolysis bullosa, chronické defekty, hojení ran

Autor:	MUDr. Kamila Sommerová - Podkalská
Spoluautor:	MUDr. Bohumil Zálešák, Ph.D.
Název přednášky:	Regenerační lipografting – možnost ovlivnění refrakterních ulcerací nášlapné plochy diabetiků a neurologicky kompromitovaných pacientů
Pracoviště:	Oddělení plastické a estetické chirurgie FN Olomouc

Autor:	MUDr. Martin Paciorek, MBA 1)
Spoluautor:	Berkeš A. 1), Grygar A. 2), Rosický J. 2)
Název přednášky:	Řešení objemových defektů obličeje transplantací autologního tukového štěpu
Pracoviště:	1) Centrum plastické chirurgie a chirurgie ruky, FN Ostrava, 2) ING corporation, s.r.o., Frýdek-Místek
Text:	Úvod: Autologní transplantace tuku je široce používaná a účinná metoda pro doplnění jakýchkoli objemových měkkotkáňových defektů. Cílem prezentace je diskutovat indikace a klinicky zhodnotit výsledky přenosu tukového štěpu Colemanovou technikou k úpravě obrysové a objemové asymetrie obličeje. Metodika: Retrospektivně byl klinicky zhodnocen soubor 4 pacientů (2 pacienti s vrozenou tvářovou asymetrií, 2 pacienti se získaným deficitem), kteří v období 10/2016-6/2018 podstoupili lipofilling objemových defektů tváře autologním tukovým štěpem odebraným a zpracovaným Colemanovou technikou. Výsledky: Klinické zhodnocení obrysových a objemových změn bylo provedeno na základě před a pooperačního 3D skenu obličeje a fotografie pořízené minimálně ze dvou projekcí. U všech pacientů jsme pozorovali stabilizaci výsledku po 3 měsících od provedení zákroku. Závěr: Přenos autologního tukového štěpu je účinná rekonstrukční technika pro redefinování obrysu a rekonstrukci objemových deficitů obličeje za předpokladu dobrého předoperačního naplánování a šetrné operační techniky. Objem přeneseného tukového štěpu by však měl odpovídat specifickým potřebám doplňované oblasti.

Autor:	Monika Šrenkelová
Spoluautor:	MUDr. Juraj Gajdoš, MBA, Doc. MUDr. Ondřej Měšťák Ph.D.
Název přednášky:	Problematika diastázy – interdisciplinárny prístup
Pracoviště:	Klinika popálenín a rekonštrukčnej chirurgie Nemocnice Košice - Šaca a.s. 1. súkromná nemocnica, Člen skupiny AGEL
Text:	Diastáza priamych brušných svalov predstavuje aktuálne medializovanú problematiku patológií brušnej steny. Klasické rekonštrukčné metódy diastázy sú dlhodobo zaužívanými operačnými metódami plastickej chirurgie. V tejto prezentácii prinášame pohľad na dôkladnú rehabilitačnú perioperačnú starostlivosť o pacienta a jej benefit pre prácu plastického chirurga u ťažkých patológii diastasis muculi recti abdominis. Súčasťou prezentácie je predstavenie výsledkov jedinečného Correct body system, ktorý úspešne podstúpilo vyše 4000 pacientov.
Klíčová slova:	diastasis, abdominoplastika, rehabilitácia

Autor:	MUDr. Zuzana Jelínková Ph.D. 1)
Spoluautor:	MUDr. Alica Hokynková 1), 3), MUDr. Filip Černoch 1), 3), MUDr. Taťána Adlerová 1,) 3), MUDr. Lucie Nártová, MUDr. David Pospíšil 2)
Název přednášky:	Současné trendy a vliv nutriční podpory na hojení defektů u akutních pacientů
Pracoviště:	1) Klinika popálenin a plastické chirurgie, FN Brno 2) Interní gastroenterologická klinika, FN Brno 3) LF MU, Brno
Text:	Nutriční podpora je důležitou, bohužel často opomíjenou, součástí léčby defektů u akutních pacientů . Význam dobře vedené nutriční podpory je srovnatelný s kvalitní chirurgickou péčí. Pacient nejvíce profituje ze správně provedené kombinace obou léčebných modalit. V rámci diskutovaného tématu prezentujeme kazuistiku 59-letého pacienta, který byl přijat pro akutní rupturu aneurysma abdominální aorty s nutností kardio-pulmonální resuscitace a následným rozvojem multiorgánového selhání a sepse. Důsledkem prodělaného inzultu došlo k rozvoji ischemie střeva, LDK a zároveň ke vzniku rozsáhlého sakrálního dekubitu. Obsahem sdělení je vyzdvihnutí významu multioborové spolupráce – v tomto případě cévní chirurgie, všeobecné chirurgie, intenzivní medicíny, gastroenterologie, antibiotického centra a plastické chirurgie. Představíme management plasticko – chirurgické léčby a nutriční podpory, která byla poskytována ve spolupráci s Interní gastroenterologickou klinikou FN Brno podle současných guidelines pro výživu kriticky nemocných.
Klíčová slova:	nutrice, hojení ran, sakrální dekubitus

Autor:	MUDr. Miroslav Dolejš, MBA
Spoluautor:	1) MUDr. Miroslav Dolejší, MBA, 2) MUDr. Ivan Trávníček, Ph.D., 2) prof. MUDr. Milan Hora, PhD., MBA, 2) MUDr. Olga Dolejšová, FEBU, 1) MUDr. Vlastimil Bursa, 1) MUDr. Inka Třešková, Ph.D.
Název přednášky:	Mezioborová spolupráce plastického chirurga a urologa při chirurgickém řešení karcinomu penisu
Pracoviště:	1) Odd. plastické chirurgie, FN Plzeň 2) Urologická klinika, FN Plzeň
Text:	Cílem příspěvku je prezentovat možnosti a výhody mezioborové spolupráce urologa a plastického chirurga při chirurgickém řešení nádorové problematiky karcinomu penisu. V období od března 2015 do července 2018 bylo ve spolupráci urolog a plastický chirurg 8x chirurgicky řešena nádorová problematika glandu penisu od nejlehčích forem PeIN až po invazivní karcinom. Role plastického chirurga a forma mezioborové spolupráce spočívá v chirurgickém odstranění nádorové léze urologem a následně provedení bezprostřední rekonstrukce vzniklého kožního defektu plastickým chirurgem. Při rekonstrukci kožních defektů použity vždy dermoepidermální kožní štěpy odebírané z ventrální plochy stehen. Hospitalizace pacientů na urologickém pracovišti a pooperační kontroly a převazy plastickým chirurgem prováděny konziliární formou. Přímá forma spolupráce urologa a plastického chirurga na operačním sále a v pooperačním ošetřování ran se nám osvědčila, což potvrzují nekomplikované hojení ran a příznivé pooperační výsledky u všech pacientů operovaných v našem souboru, včetně hodnocení operačního výsledku v delším časovém odstupu od operace z kosmetického (estetického) hlediska.
Klíčová slova:	mezioborová spolupráce, karcinom penisu, dermoepidermální kožní štěp

Autor:	MUDr. Gabriel Badida
Spoluautor:	MUDr. Bohumil Zálešák, Ph.D.
Název přednášky:	Naše iniciální zkušenosti s hydrochirurgickým debridementem chronických ran s použitím systému Sonoca – UAW
Pracoviště:	Oddělení plastické a estetické chirurgie FN Olomouc
Text:	Ultrazvukový systém pro ošetření ran (UAW) se zařízením SONOCA-180 umožnil vzniknout nové formě debridementu ran s miniinvazivním charakterem. Principem je aplikace nizkofrekvenčního ultrazvuku, s frekvencí 25kHz společně s roztokem pro ošetření rány, během něhož dochází ke kavitaci - zničení baktérií a jejich odplavení. V našem souboru jsme ultrazvukový debridement aplikovali u skupiny 7 pacientů s chronickými, nehojícími se defekty. Všechny defekty byly transplantovány tenkými dermoepidermálními štěpy. Délka hojení, efekt a výsledky jsou u každého pacienta individuální. Velkou výhodou systému je přehledné operační pole, díky odsávaní proplachové tekutiny a exsudátu mimo ránu, šetrnost vůči spodině a použití v obtížně dostupných oblastech. Naše zkušenosti s hydrochirurgickou technikou debridementu ran jsou pozitivní – vedou ke zrychlení hojení rány, jsou šetrnější vůči zdravé tkáni a ze stran pacientka jsou dobře tolerovány.
Klíčová slova:	hydrochirurgie, debridement, chronické rány, ultrazvuk

T.E.O.
CONSULTING S.R.O

ORGANIZÁTOR
T.E.O. Consulting, s.r.o.
Nademlejnská 1086/12
198 00 Praha 9 – Hloubětín